

24回

# 西東京市チャリティー 市民ゴルフ大会

楽しくプレーしながら、地域福祉事業推進のために、  
チャリティーで貢献しませんか！！

開催日

令和8年10月28日（水）雨天決行

会場

西武園ゴルフ場

競技方法

9ホールストロークプレー（新ペリア方式）ハンデ上限なし  
※プレーは18ホールお楽しみいただけます

募集人数

112人（先着）

参加費

3,000円（賞品、チャリティーを含む。プレーフィー別途）

参加資格

チャリティーにご賛同いただける方であれば、西東京市外の方でも参加可能です  
※刺青のある方の参加は不可

初心者  
大歓迎！！

プレー費

セルフプレー4バック16,500円 キャディ付き4バック21,000円

※プレー費には昼食代（飲み物代は別料金）、乗用カート、利用税、消費税が含まれています。  
※キャディ付きプレーは最大8組までのため、特別にキャディが必要な方を優先させていただきます。

申込方法

令和8年7月1日（水）申込開始 ～ 令和8年9月25日（金）申込〆切

裏面の参加申込書にご記入の上、事務局に持参またはFAX、  
もしくは、ホームページ（右下の二次元コードから入れます）から  
お申してください

参加申込書配布場所

市内ゴルフ練習場（4か所）

- ・田無ファミリーランド
- ・田無ユナンススポーツプラザ
- ・保谷ゴルフセンター
- ・保谷グリーンゴルフセンター

東京みらい農業協同組合 西東京支店

西東京市社会福祉協議会（田無総合福祉センター1階）

協賛募集しています！

この大会への協賛品や協賛金のご協力を募集しています。  
ご協力をいただける場合には事務局までご連絡をお願いします！！  
なお、詳細については裏面をご確認ください。

ホームページはここから

主催

第24回西東京市チャリティー・市民ゴルフ大会実行委員会  
社会福祉法人西東京市社会福祉協議会

後援

西東京市

事務局

社会福祉法人西東京市社会福祉協議会 総務課  
西東京市田無町5-5-12（田無総合福祉センター1階）  
電話 042-497-5061 FAX 042-497-5062

大会の最新情報は社会福祉協議会ホームページでご確認ください



**第24回西東京市チャリティー・市民ゴルフ大会 参加申込書**

送信先:「チャリティー・市民ゴルフ大会事務局」 FAX 番号:042-497-5062

申込日 令和8年 月 日 ※お一人様からお申込ができます

フリガナ 氏 名	性別	生 年 月 日	住 所	連 絡 先 電話番号	キャディ付 or セルフ プレー他選択
フリガナ	男 女	昭・平 年 月 日	〒 ー		キャディ付 プレー or セルフ プレー or どちらでも よい
フリガナ	男 女	昭・平 年 月 日	〒 ー		
フリガナ	男 女	昭・平 年 月 日	〒 ー		
フリガナ	男 女	昭・平 年 月 日	〒 ー		
フリガナ	男 女	昭・平 年 月 日	〒 ー		
連絡欄 スタート時間帯の希望があればご記入ください (※ご希望に添えない場合もございます) ※スタート時刻表は、開催日の1週間前までに送付いたします				午前の9ホールで成績 を計算します。	

- 参加申込書に必要な事項を記入し、下記の事務局宛に持参または FAX、もしくはホームページ(表面に二次元コードあり)からお申し込みください。
- スタート時間についてはご希望にそえない場合があることをご承知おきください。
- ご記入いただいた個人情報、チャリティー・市民ゴルフ大会に関する事務以外には使用しません。
- 参加費3,000円は当日ゴルフ場のチャリティー・市民ゴルフ大会受付でお支払いください。
- プレー費は、セルフプレー4バック 16,500 円。キャディ付 4 バックの場合 21,000 円です。どちらかを4名共通で選択してください。  
※キャディ付きプレーは最大8組までのため、特別にキャディが必要な方を優先させていただきます。
- 午前中の OUT2番ホール、IN13番ホールをチャリティーホールとします。ワンオンできなかった場合は、1,000 円以上の募金をお願いいたします。
- 午前の9ホールストロークプレー(新ペリア方式)により、順位、等賞を決定し、お帰りの際に賞品をお渡します。
- 表彰式・パーティーは実施いたしません。
- 当日の成績はハーフのみの集計表を印刷してお帰りの際にお渡します。

☆ 協賛品と協賛金のご協力をお願いいたします！！

参加者募集の他に、大会への協賛品(新品未使用の飲食料品など)や協賛金(1口 5,000 円から)のご協力を皆さまにお願いしております。ご提供いただきました協賛品は各賞に充てさせていただき、協賛金は大会運営費の一部として活用させていただき他に地域福祉活動を推進するための財源として活用させていただきます。ご協賛いただいた方(匿名希望の方は除く)は、当日大会会場にて皆さまにお知らせをする他、後日、当会の広報紙やホームページでお名前等をご紹介させていただきます。協賛のご協力をいただける方は、チラシの表面に記載している事務局までご連絡ください。

協賛者および事業所名	協賛品名もしくは協賛金	数量
住所	電話番号	お名前の掲載について 希望する ・ 希望しない